



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA - ESTADO DO PARANA

Av. Pérola Byington, 1.800 - cep 87.540-000 - Pérola - Pr.  
Fone/Fax (44) 3636 - 8300 --- CNPJ 81.478.133/0001-70

NOTA DE EMPENHO  
1ª VIA

Número do Empenho 001573.2016	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade 01 Departamento de Saude

Dotação 10.301.0010.2.018.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS

Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Conta	00232
Conta	01521

Credor 00505 JOSIMAR COSTACURTA

Endereço RUA CASTELO BRANCO 1675 CENTRO

CNPJ/CPF 00.521.361/0001-83

Fone 3636-1223

Cidade PEROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23.03.16	Vencimento 07.05.16
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 390.000,00	Saldo Anterior 256.651,51	Valor do Empenho 70,00	Saldo Atua 256.581,51
----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A RECARGA DE TONNER 85 GRAMAS A SER UTILIZADO NA SECRETARIA DE SAUDE, CONFORME SOLICITACAO.	70,00	70,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor	748	726	33663-9	VALOR LIQUIDO	70,00
--------------	-----	-----	---------	---------------	-------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___  Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço   CONTADOR(A)
assinatura : nome : _____ Data ___/___/___ cargo _____		

RECIBO

Juliana Lombardi de Oliveira

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( setenta reais \*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Contadora  
CRC PR - 06490710-8

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
Credor Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA**

CNPJ: 81.478.133/0001-70

Avenida Pérola Byington, n°1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



Secretaria:  
Divisão:

MUNICIPAL DE SAÚDE  
Saúde

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II

Compra de (02) duas recargas para toner grama modelo 85A para uso da secretaria de saúde

Assinatura do Requerente (CARIMBO)